

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
CONCURSO PÚBLICO**

**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO**



**DIA - 20/12/2009**

**CARGO: RADIOLOGIA**



UNIVERSIDADE FEDERAL DE  
CAMPINA GRANDE



**GABARITO RASCUNHO**  
**CONCURSO HUAC - 2009**

1.	16.
2.	17.
3.	18.
4.	19.
5.	20.
6.	21.
7.	22.
8.	23.
9.	24.
10.	25.
11.	26.
12.	27.
13.	28.
14.	29.
15.	30.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 01 - Assinale a opção que apresenta a classificação correta para pequeno grupo de calcificações puntiformes, marcadamente irregulares, tênues, cuja ampliação mostra vários elementos cálcicos centro-luscentes.
- a) BI-RADS 0.                      b) BI-RADS 1.                      c) BI-RADS 2.  
d) BI-RADS 3.                      e) BI-RADS 4.
- 02 - Considera-se tumor ósseo primário benigno, que afeta principalmente a diáfise dos ossos longos e apresenta um nicho radiotransparente, clinicamente com dor noturna, aliviada com aspirina:
- a) Osteoma.                      b) Osteocondroma.                      c) Condroma.                      d) Osteoma osteóide.                      e) Condroblastoma.
- 03 - A incidência adicional indispensável para a confirmação do precipitado cálcico intracístico é
- a) rolagem.                      b) clivagem.                      c) oblíqua lateromedial.  
d) perfil com magnificação.                      e) crânio-caudal exagerada.
- 04 - Observe as afirmativas a seguir em relação aos efeitos biológicos das radiações ionizantes:
- I - Os efeitos biológicos podem ser classificados em efeitos estocásticos e efeitos não estocásticos.  
II - Os efeitos estocásticos ou probabilísticos não são detectados no momento da exposição e podem se manifestar muito tempo após a exposição.  
III - Os efeitos estocásticos são responsáveis pelos danos genéticos e pelas neoplasias.  
IV - Nos efeitos não estocásticos a gravidade dos danos está diretamente relacionada com a dose de radiação recebida, existindo um limiar de dose mínima para sua manifestação e dano.
- Assinale a alternativa correta:
- a) I.                      b) II.                      c) I e II.                      d) I, II e III.                      e) I, II, III e IV.
- 05 - Em uma radiografia de crânio de uma criança a presença de uma pequena lesão lítica arredondada com halo esclerótico sugere
- a) cisto epidermóide.                      b) granuloma eosinófilo.                      c) metástase.  
d) hemangioma.                      e) seqüela traumática.
- 06 - Diferentes células, tecidos e órgãos apresentam comportamentos distintos quando submetidos à radiação ionizante, o que é conhecido como radiosensibilidade. Os tecidos ou órgãos mais sensíveis à radiação ionizante são
- a) pele e cérebro.                      b) pele, tireóide, cristalino e gônadas.                      c) tireóide e cérebro.  
d) cristalino e pele.                      e) gônadas e cristalino.
- 07 - São causas de infiltrado alveolar agudo:
- a) edema pulmonar, pneumonia bacteriana, hemorragia e aspiração.                      b) edema pulmonar, pneumonia viral e hemorragia.  
c) edema pulmonar e bronquiolite.                      d) hemorragia pulmonar e fibrose cística.  
e) tuberculose, edema pulmonar e fibrose cística.
- 08 - Em relação à dose de radiação recebida por um paciente durante a densitometria óssea é correto afirmar:
- a) A dose de radiação na densitometria óssea é menor do que na radiografia de tórax.  
b) A dose de radiação na densitometria óssea é igual a de uma radiografia de tórax.  
c) A dose de radiação na densitometria óssea é maior do que na radiografia de tórax.  
d) A dose de radiação na densitometria óssea é igual a dose recebida na tomografia de tórax.  
e) A dose de radiação na densitometria óssea é igual a dose recebida em uma radiografia de tórax.

09 - São alterações radiológicas das leucemias agudas:

I - lesões líticas.

II - desmineralização óssea.

III - tarjasleucêmicas.

Assinale a alternativa correta:

- a) I.            b) III.            c) I e II.            d) II e III.            e) I, II e III.

10 - Em relação à biópsia de próstata, é correto afirmar:

- a) Não existe relação entre PIN, ASAP e adenocarcinoma de próstata.  
 b) Não se deve realizar biópsia das vesículas seminais.  
 c) Atualmente não tem relação com o PSA.  
 d) PIN e ASAP são indicações de re-biópsia..  
 e) São retirados 6 fragmentos em sextantes.

11 - O melhor método de imagem para avaliação do Acidente Vascular Isquêmico Hiperagudo é:

- a) Ressonância Magnética sequências Flair e DW1.  
 b) Ressonância Magnética sequências ponderadas em T1 e T2.  
 c) Tomografia computadorizada sem contraste.  
 d) Tomografia computadorizada sem e com contraste.  
 e) Tomografia computadorizada com janela modificada

12 - Com relação ao osteocondroma, não é correto afirmar:

- a) O tratamento é cirúrgico.  
 b) Pode ocorrer em ossos chatos e em vértebras.  
 c) São sinais de alerta para degeneração maligna a dor e aumento de volume.  
 d) Também é chamado Exostose osteocartilaginosa.  
 e) Sua localização mais comum é nas extremidades de ossos longos, em especial na metáfise distal da tíbia e do úmero.

13 - A principal causa de estenose foraminal cervical é:

- a) Hérnia discal.            b) Zigartrose.            c) Uncoartrose.  
 d) Osteocondrose.            e) Hipertrofia dos ligamentos amarelos.

14 - Os exames complementares de imagem não invasivos que podem ser utilizados como suporte ao diagnóstico clínico são:

- a) Radiografia simples de abdome, ultra-sonografia obstétrica e tomografia de crânio.  
 b) Radiografia simples de abdome, tomografia computadorizada de crânio e cintilografia da tireóide.  
 c) Radiografia simples de abdome, ultra-sonografia não obstétrica e mielografia.  
 d) Ultra-sonografias obstétrica e não obstétrica, tomografia computadorizada com contraste e ressonância nuclear magnética.  
 e) Ultra-sonografias obstétrica e não obstétrica, tomografia computadorizada de tórax e abdome e cintilografia de tireóide.

15 - Dos meios de contraste indicados, os únicos que podem ser utilizados por via intratecal são:

I. Ioxitalamato de meglumina (ex: Telebrix®).

II. Amidotrizoato sódico (ex: Hypaque®).

III. Iohexol (ex: Omnipaque®).

IV. Iopamidol (ex: Iopamiron®).

V. Iobitridol (ex: Henetix®).

Assinale a alternativa correta:

- a) I e II.            b) II e III.            c) III e IV.            d) IV e V.            e) I e IV.

- 16 - Na ocorrência de náuseas, vômitos e sudorese, após a injeção do meio de contraste iodado iônico, a conduta recomendada pelo ACR é:
- a) manter em observação.                      b) aplicar adrenalina subcutânea.                      c) fornecer oxigênio.  
d) uso de anti-histamínico via oral.                      e) uso de corticóide intravenoso.
- 17 - Num paciente do sexo masculino de 30 anos com queixa de dor lombar com irradiação para o membro inferior direito, a radiografia de coluna lombar demonstrou imagem lítica arredondada no arco posterior de L4, circundada por intensa esclerose. Muito provavelmente isso corresponde a:
- a) tumor de células gigantes.                      b) cisto ósseo aneurismático.                      c) metástase de seminoma.  
d) osteossarcoma.                      e) osteoma osteóide
- 18 - Na radiografia de tórax de um paciente do sexo masculino de 65 anos, observou-se nódulo solitário no pulmão de contornos regulares, limites bem definidos, com pequena calcificação amorfa no seu interior. Na TC, identifica-se impregnação pelo meio de contraste com aumento de 40 UH em relação à fase sem contraste. Muito provavelmente o nódulo é:
- a) benigno devido aos contornos e limites.                      b) benigno devido ao tipo de calcificação.  
c) benigno devido ao tipo de impregnação.                      d) maligno devido ao tipo de calcificação.  
e) maligno devido ao tipo de impregnação.
- 19 - Numa paciente de 58 anos, a mamografia demonstrou mamas densas, com calcificações agrupadas no QSE da mama direita, arredondadas e mal definidas na incidência crânio-caudal e alongadas em médio-lateral. A incidência complementar adequada e a classificação BIRADS esperada, são, respectivamente:
- a) ampliação em crânio-caudal e BIRADS 2.                      b) ampliação em médio-lateral e BIRADS 3.  
c) incidência em látero-medial e BIRADS 4.                      d) incidência em perfil e BIRADS 2.  
e) incidência em perfil e BIRADS 4.
- 20 - Alterações secundárias da osteomielite numa radiografia simples são detectadas no seguinte intervalo de tempo:
- a) 5 a 7 dias.                      b) 3 a 5 dias.                      c) 48 horas.                      d) 10 a 14 dias.                      e) mais de 30 dias.
- 21 - As técnicas mais sensíveis para detecção de osteomielite são:
- a) tomografia computadorizada e ultra-sonografia.                      b) radiografia simples e tomografia computadorizada.  
c) cintilografia óssea e ressonância magnética.                      d) cintilografia óssea e ultra-sonografia.  
e) ressonância magnética e ultra-sonografia.
- 22 - Os locais mais comuns de fraturas em crianças e adultos são, respectivamente:
- a) tíbia / colo de fêmur.                      b) supracondilares do úmero / cabeça do rádio e processo coronoide em adultos.  
c) do processo coronoide / clavícula.                      d) cabeça do rádio / processo coronoide.  
e) do processo coronoide / colo de fêmur.
- 23 - Assinale a alternativa CORRETA, no que se refere à tuberculose pulmonar:
- a) os segmentos apicais e posteriores dos lobos superiores são frequentemente acometidos.  
b) a linfadenopatia e o derrame pleural são achados incomuns.  
c) o padrão miliar na radiografia de tórax é patognomônico de tuberculose pulmonar.  
d) a radiografia de tórax simples costuma ser normal.  
e) a tomografia computadorizada não é um método sensível para avaliar o comprometimento linfonodal.

- 24 - Dos sinais radiológicos a seguir, NÃO se relaciona com a embolia pulmonar:
- a) o sinal de Westermark.                      b) a tríade de Garland.                      c) o sinal de Knuckle.  
d) a corcova de Hampton.                      e) o sinal de Fleischner.
- 25 - São alterações que podem existir na radiografia de tórax de um paciente com tetralogia de Fallot o(a)
- a) aumento do ventrículo direito, aorta do lado direito e vascularização pulmonar assimétrica.  
b) diminuição do ventrículo esquerdo, aorta do lado esquerdo e padrão reticular horizontal na periferia do pulmão.  
c) aumento do átrio esquerdo, aorta do lado direito e hipoventilação difusa.  
d) hipoventilação difusa, aumento do ventrículo esquerdo e vascularização simétrica.  
e) aumento do átrio esquerdo, derrame pleural bilateral e infiltrado intersticial difuso.
- 26 - As localizações mais comuns de sinusite aguda são
- a) seio frontal (50%), seio esfenoidal (80%).  
b) seio maxilar (25%), padrão de meato médio (25%) e padrão de recesso esenoetmóide (6%).  
c) seio maxilar anterior (70%), seio frontal (80%).  
d) seio etmoidal (40%), seio maxilar posterior (30%).  
e) recesso esenoetmóide (20%) e seio maxilar posterior (50%).
- 27 - A radiografia de tórax de um recém-nascido prematuro mostra hipoventilação, infiltrado reticulogranular difuso e broncogramas aéreos proeminentes. Das doenças a seguir, NÃO faz parte do diagnóstico diferencial:
- a) Síndrome da angústia respiratória do recém-nascido.  
b) Pneumonia.  
c) Hemorragia pulmonar.  
d) Edema pulmonar.  
e) Tuberculose pulmonar.
- 28 - Em relação à pielonefrite é correto afirmar que
- a) a urografia excretora é um exame pouco utilizado para avaliar anomalias congênitas em pacientes com infecção de repetição.  
b) bolhas de gás no parênquima renal, indicando pielonefrite enfisematosa, são vistas apenas na tomografia computadorizada.  
c) a ultra-sonografia é o melhor método para avaliar abscessos perinéfricos.  
d) a tomografia computadorizada deve ser indicada quando o paciente persiste com febre, apesar do tratamento adequado.  
e) na urografia excretora o rim comprometido está sempre diminuído de tamanho, porém com função preservada
- 29 - As localizações mais comuns da Doença de Paget são
- a) pelve, coluna lombar, coluna torácica, porção distal do fêmur e porção proximal da tíbia.  
b) crânio, pelve, coluna cervical, porção distal do fêmur e porção proximal do úmero.  
c) crânio, pelve, coluna lombar, coluna torácica e porção proximal do úmero.  
d) pelve, coluna lombar, coluna torácica, porção proximal do fêmur e crânio.  
e) crânio, coluna cervical, coluna torácica, porção proximal do fêmur e porção proximal da tíbia.
- 30 - O estudo radiológico nos casos de artrite piogênica, demonstra inicialmente:
- a) Cisto ósseo.                                      b) Fratura patológica.                                      c) Redução da interlinha articular.  
d) Distensão da cápsula articular.                                      e) Nenhuma das respostas.



